

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
«ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ЗабГУ)
«ДОНБАССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ДГПУ)**

**СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ:
МЕДИЦИНСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ**

**Материалы V Международной научно-практической
интернет-конференции
22-28 апреля**

ЧИТА (Россия) – СЛАВЯНСК (Украина)

2013

С 668 Состояние здоровья: медицинские, социальные и психолого-педагогические аспекты. Материалы V Международной научно-практической интернет конференции 22-28 апреля – Чита: ЗабГУ, 2013. - с.

Представленные в сборнике работы ученых, педагогов посвящены различным аспектам состояния здоровья, проблемам развития системы образования и воспитания на современном этапе; выявлению приоритетных направлений работы с молодежью; профессиональной подготовке специалистов, работающих в области сохранения здоровья, пропаганды здорового образа жизни, валеологической культуры и психологической адаптации подрастающего поколения в современном мире; определению концептуальных оснований и практической направленности медицинского и психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса.

Данная конференция является прекрасной школой профессионального роста, в формате этого мероприятия происходит широкий обмен новыми научными данными позитивным практическим опытом.

Сборник содержит материалы авторов из различных регионов России, Украины, Белоруссии, Киргизии, Армении, Польши, Монголии.

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Председатель Оргкомитета - Иванов С.А., и.о. ректора ЗабГУ

Сопредседатели Оргкомитета:

Швецов М.Ю., декан факультета социально-политических систем ЗабГУ;

Кохан С.Т., зав. секцией основ медицины кафедры социальной политики, психологии и педагогики профессионального образования факультета социально-политических систем ЗабГУ;

Члены Оргкомитета –

Малышев Е.А. - проректор по научной и инновационной работе ЗабГУ;

Жиляева М.С. – зав. кафедрой СППиППО ФСПС ЗабГУ;

Кривошеева Е.М. – доцент секции основ медицины кафедры СППиППО ФСПС ЗабГУ;

Патеюк А.В. - профессор секции основ медицины кафедры СППиППО ФСПС ЗабГУ;

Харабет В.В. – зав. кафедрой социологии и социальной работы ПГТУ, Украина;

Власова С.В. – декан факультета здорового образа жизни ПолесГУ, Беларусь;

Дычко В.В. – зав. кафедрой физической культуры ДГПУ, Украина;

Мелоян А.Э. – зав. кафедрой прикладной психологии ДГПУ, Украина.

Бондаренко Е.Н. – к.п.н., доцент кафедры анатомии, физиологии и физической реабилитации Черкасского национального университета им. Богдана Хмельницкого ЧНУ, Украина

Ответственный секретарь - Кремнева Е.Н. – специалист по УМР кафедры СППиППО ЗабГУ.

Ответственный за выпуск: С.Т. Кохан, к. мед. наук, доцент, заслуженный врач РФ, зав. секцией основ медицины ЗабГУ (Россия).

ISBN

Шебеко Л.Л., Власова С.В., Василец В.В., Германович Л.В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТАНЦЕВАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ У ЖЕНЩИН 30-45 ЛЕТ

Полесский государственный университет, г. Пинск, Беларусь

В современном обществе вследствие ухудшения состояния окружающей среды, изменения условий труда и отдыха, режима и качества питания значительно снизился уровень физического и психического состояния здоровьелюдей.

Быстрый темп современной жизни оказывает негативное влияние на функционирование организма, его физиологическое состояние, особенно, на психоэмоциональную сферу человека, приводя к развитию стресса, появлению депрессии и других

негативных нервно-психических состояний. Изменившийся характер жизни резко сократил двигательную активность, что также привело к росту различных психосоматических расстройств. Именно поэтому задача сохранения и укрепления здоровья, улучшение психоэмоционального состояния населения физкультурно-оздоровительными средствами, остается на сегодняшний день приоритетной.

Категорией населения, наиболее подверженной стрессам, депрессиям и другим психоэмоциональным расстройствам, являются женщины среднего возраста. Причиной этого служат условия как социального, так и материального характера (возраст, материнство, работа, семейно-бытовые проблемы и т.д.). В возрасте 30-45 лет начинают появляться признаки старения организма, что может проявляться снижением работоспособности, изменением состава и массы тела, возникновением хронических заболеваний, что в свою очередь приводит к снижению самочувствия, настроения, творческой активности. Поэтому женщины среднего возраста как категория, наименее вовлеченная в физкультурно-оздоровительный процесс, нуждается в систематических занятиях с использованием различных оздоровительных методик[1, с. 3-4].

Распространенной формой занятий для лиц среднего возраста являются занятия в физкультурно-оздоровительных группах, направленные на повышение работоспособности, улучшение состояния всех систем и функций организма. Однако задачи улучшения психоэмоционального состояния, улучшения настроения и самочувствия в условиях этих занятий на наш взгляд решены ещё не достаточно.

Актуальность проблемы обусловлена наличием противоречий между низким уровнем психоэмоционального здоровья женщин и

необходимостью их приобщения к регулярным занятиям оздоровительными методиками; недостаточной разработанностью теоретических и методических вопросов проведения физкультурно-оздоровительных занятий с использованием методик улучшения как психоэмоционального, так и физического здоровья. Следовательно, проблема поиска путей повышения эффективности занятий оздоровительной направленности и улучшения психологического состояния и здоровья женщин среднего возраста является достаточно актуальной.

В настоящее время всё большее применение для коррекции негативного психоэмоционального состояния находят психодинамические методы, к которым относится, например, арт-терапия, одним из направлений которой является танцевально-двигательная терапия. Танцевально-двигательная терапия представляет собой вид психотерапии, использующий танец и движение для развития социальной, когнитивной, эмоциональной и физической сфер личности.

Применение танцевально-двигательных методов в психологической работе обусловлено повышенным интересом людей к различным видам танца (спортивные, модерн, фламенко, танго, танец живота и др.). За последние годы значительно выросло число психологов, психотерапевтов, использующих в своей практике различные виды танца, танцевально-двигательные методы и их составляющие[4, с. 5].

Танцевально-терапевтические приемы, благодаря сочетанию психотерапии и танца, способствуют избавлению от тревожности, беспокойства, неуверенности, позволяют раскрыть индивидуальность, повысить уровень самооценки и уверенности в себе. Социально-психологические характеристики влияния метода танцевально-

двигательной терапии на личностные особенности и межличностные коммуникации позволяют грамотно использовать танец в социальной, социально-психологической и коррекционной работе[2, с. 12].

Метод танцевальной терапии универсален, он позволяет работать с людьми всех возрастов, используя возможности как групповой, так и индивидуальной форм работы. Методика танцевальной терапии направлена на освоение различных способов расслабления, развитие артистического, эмоционального и двигательного поведения, высвобождение подавляемых эмоций, избавление от страха перед аудиторией, положительное восприятие себя и ощущение личностной свободы, осознание и принятие своего тела, сплочение коллектива, коррекцию отношений в группе[3, с. 34].

В современной танцевальной терапии находят применение самые разнообразные танцевальные стили, выбор которых обусловлен психологическими проблемами, так, например, для решения задачи социальной адаптации можно использовать бальные танцы: вальс, танго, фокстрот, буги-вуги. В танцевальной терапии не рекомендуется применять сложно-координационные приемы или шаги, трудно поддающиеся обучению, движения не должны препятствовать полной свободе движений, занимающийся не должен бояться выполнить движение не верно[4, с. 25].

Танцевальная терапия как невербальная психотерапия не находит достаточно широкого применения в нашей стране, в то время как за рубежом этот метод коррекции и реабилитации начал использоваться с 40-х годов прошлого века.[3, с. 5]. В научных исследованиях вопросы применения танцевально-двигательной терапии в физкультурно-оздоровительных группах отражены незначительно и не находят своего должного рассмотрения и применения.

Танцевально-двигательная терапия включает в себя несколько разных направлений: медицинское— танцетерапия как разновидность физической культуры, лечебной гимнастики, шейпинга, техникиПилатеса и т.д.;нью-эйджевское— экстатический танец, танец-медитация и т.д.;психологическое— танцевальные техники в контексте тренингов личностного развития, групповой и индивидуальной терапии[5, с. 6]. Исходя из вышесказанного, мы считаем, что в комплексе физкультурно-оздоровительных занятий для коррекции психоэмоционального и физического состояния, танцевальная терапия может занять достойное место как невербальная психотерапия танцем и движением. В нашей работе будут применены сочетания указанных направлений при составлении комплексной методики физкультурно-оздоровительных занятий.

Целью исследования стала разработка комплексной методики с использованием танцевально-двигательной терапии, как для оздоровления организма, так и улучшения психоэмоционального состояния женщин зрелого возраста.

Исследование проводится на базе спорткомплекса Полесского государственного университета (г.Пинск, Беларусь). Исследование проводилось с сентября 2010 года по май 2011 года. Была проведена диагностика ситуативного и долговременного психологического состояния женщин с помощью цветового теста М. Люшера (в адаптации Л. Собчик); определены контрольная и экспериментальная группы; в физкультурно-оздоровительный процесс включены танцевально-терапевтические методики.

В качестве основной группы (ОГ) были определены женщины, посещающие „группу здоровья” (возраст от 30 до 45 лет), изъявившие желание заниматься танцевально-двигательной терапией; в качестве контрольной (КГ) – женщины, посещающие ”группу

здоровья“, но не занимающиеся танцевально-терапевтическими упражнениями.

Определение психоэмоционального состояния женщин с помощью восьмицветового теста М. Люшера проходило в начале занятий и через четыре месяца занятий в группах «здоровья». К концу первого периода исследования обнаружены изменения в изучаемых показателях, которые представлены в таблице 1.

Таблица 1. Сравнительный анализ показателей психоэмоционального состояния в контрольной и основной группах

Эталон нервно-психического благополучия		Нормальное психоэмоциональное состояние (основные цвета на первых пяти местах)		Состояние тревоги (один из основных цветов стоит на последних трех местах)		Состояние тревоги (цвета 0,6,7 занимают одну из трех первых позиций, ни в одной из последних трех позиций нет основных цветов)		Негативное отношение к жизни (присутствие цветов 0,6,7 в начале цветового ряда)	
В начале первого этапа исследования									
ОГ	5%	ОГ	40%	ОГ	30%	ОГ	20%	ОГ	5%
КГ	9%	КГ	45%	КГ	23%	КГ	14%	КГ	9%
В конце первого этапа исследования									
ОГ	9%	ОГ	59%	ОГ	20%	ОГ	12%	ОГ	-
КГ	9%	КГ	50%	КГ	21%	КГ	15%	КГ	5%

Таким образом, к концу первого этапа исследования в основной группе никто из обследуемых женщин не выбрал цветовую гамму, характеризующую негативное отношение к жизни по сравнению с первым этапом, где 5% обследуемых имели такую комбинацию. Увеличился также процент женщин с 5 до 9, у которых получился эталон нервно-психического благополучия по выбору цветовой последовательности. Количество женщин, имевших состояние тревоги, снизилось с 50% до 32%, и, соответственно, увеличился процент женщин с нормальным психоэмоциональным состоянием с

40 до 59. У женщин в контрольной группе, которые также посещали "группу здоровья", но занимались по традиционной методике, имели следующие изменения своего психологического состояния: Количество женщин, имевших результат тестирования - эталон нервно-психического благополучия, не изменилось в ходе исследования (9%); количество женщин, имевших негативное отношение к жизни, уменьшилось с 9% до 5%; несколько уменьшился процент женщин, имевших состояние тревоги (27% до начала занятий и 26% через 4 месяца), и увеличилось количество женщин с нормальным психоэмоциональным состоянием с 45% до 50%.

Исходя из полученных данных первого этапа исследования, предложенные нами занятия с использованием упражнений танцевально-двигательной терапии в основной группе, позволили улучшить психоэмоциональное состояние женщин, снизив уровень их тревожности.

В настоящее время исследование продолжается с целью выявления эффективности занятий с использованием танцевально-двигательной терапии в основной группе по предложенной нами методике и её положительного влияния на физическое состояние женщин.

При построении занятий нами используются физические упражнения танцевального характера, комбинации различных видов танца, пластическая, релаксационная гимнастика, упражнения танцевальной терапии, которые представлены в таблице 2.

Таблица 2. Содержание занятий с применением ТДТ

№	Содержание	Дозировка	ЧСС, уд/мин
1.	Суставная гимнастика	3-5'	110-125
2.	Танцевальная комбинация (восточный, танго, фламенко и др.)	10-12'	130-160
3.	Стретчинг	2-3'	150-120

4.	Упражнения сидя, лежа для каждой группы мышц	15-20'	125-140
5.	Пластическая гимнастика	5-10'	130-110
6.	Стретчинг, расслабление	2-3'	80-90
7.	Упражнения танцевальной терапии	10-12'	90-100
8.	Медитация, самомассаж	5-6'	70-80

Разрабатывая содержание занятий, мы руководствуемся следующими положениями:

- целевая направленность занятий на освоение различных способов расслабления и на высвобождение подавляемых эмоций в процессе выполнения упражнений танцевально-двигательного характера;
- формирование положительного восприятия себя и ощущение личностной свободы, повышение уровня самооценки и уверенности в себе;
- оздоровительно-профилактическая направленность занятий с получением лечебного эффекта;
- развитие артистического, эмоционального и двигательного поведения.

Конструируя музыкальное сопровождение занятий, мы учитываем основные общепедагогические и эстетическими принципы отбора музыкальных произведений, относящихся непосредственно к танцевально-терапевтическим занятиям:

- художественность музыкального произведения, яркость и динамичность его образов;
- моторный характер музыкального сочинения, побуждающий к действию;
- разнообразие тематики, жанров, характера музыкальных сочинений;
- соответствие движений характеру, содержанию, образам

музыки.

Эффективность методики оценивается по результатам тестирования, проводимого до и после начала курса занятий.

На втором этапе исследования применялись следующие методы: изучение текущей заболеваемости (показатель случаев временной нетрудоспособности), экспресс-диагностика уровня невротизации, клинический опросник Яхина К.К., Менделевича Д.М., восьмицветовой тест М. Люшера (в адаптации Л. Собчик).

При обработке данных клинического опросника Яхина К.К., Менделевича Д.М. было выявлено преобладание болезненных состояний по шкале вегетативных нарушений на 73%, истерических расстройств -69%, невротической депрессии -48%, тревожных расстройств- 45%, по шкале астении на 10% (Рис. 1). Результаты экспресс-диагностики уровня невротизации показали её высокий уровень у 12% обследуемых, повышенный уровень у 35%.

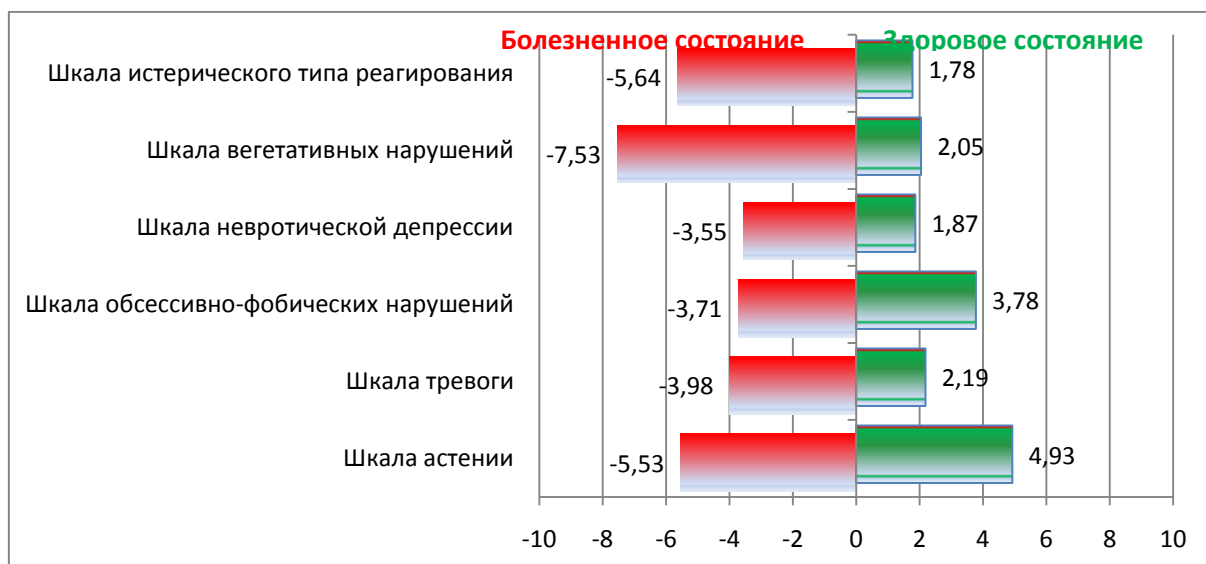


Рис. 1 Показатели анализа невротических проявлений на начальном этапе исследования

На завершающем этапе исследования планируется проведение повторного тестирования психоэмоционального состояния женщин.

Учитывая уже полученные на сегодняшний день результаты исследований в "группе здоровья" при проведении занятий с использованием танцевально-двигательной терапии, можно сделать вывод о целесообразности ее включения в систему работы физкультурно-оздоровительных групп как средства профилактики и терапии психоэмоциональных нарушений женщин.

Литература:

1. Антоненко, Э.Н. Сезонно-ориентированная технология оздоровления женщин зрелого возраста в условиях крайнего севера.:автореф. дис. канд. пед. наук: 13.00.04 / Э. Н. Антоненко – Хабаровск, - 2002. - 24 с.
2. Грёнлюнд, Э. Танцевальная терапия. Теория, методика, практика / Э. Грёнлюнд Н.Ю. Оганесян - СПб.: «Речь» - 2004. – 288с.
3. Ишанова, О.В. Комплексная методика занятий оздоровительной аэробикой женщин 25-35-летнего возраста: автореф. дис. канд. пед. наук: 13.00.04 / О.В. Ишакова; Волгоград.гос. акад. физич. культуры. – Волгоград, 2008. – 22с.
4. Козлов, В.В. Интегративная танцевально-двигательная терапия / В.В. Козлов, А.Е.Гиршон, Н.И. Веремеенко. – СПб.: «Речь», 2006. – 286 с.
5. Шкурко, Т.А. Танцевально-экспрессивный тренинг / Т.А. Шкурко. — СПб.: «Речь», 2003. — 192 с.

идентичность формируется, прежде всего, как результат отождествления себя с некоторой статусной позицией, или социальным мифом «каким должен быть мужчина».

Литература:

1. Орлянский С. А. Трансформация традиционного образа мужчины в современной культуре: уч. пособ. – Ставрополь: Бюро новостей, 2009.
2. Урланис, Б. Ц. Берегите мужчин. // Литературная газета. - 7 июня 1978.
3. Урланис, Б. Ц. Эволюция продолжительности жизни. - М.: Статистика, 1978.
4. The Men's Almanac - мужской электронный журнал / <http://menalmanah.narod.ru/menrights.html>.
5. <http://web.worldbank.org>
6. Урланис, Б. Ц. И снова: берегите мужчин. // Избранное. – М.: Эврика, 1985.
7. Геодакян, В. А. Эволюционная теория пола. // Природа. – 1991. - № 8.
8. Кон, И. С. Российский мужчина и его проблемы. // Гендерный kaleйдоскоп. Курс лекций. - М.: Алетейя, 2002.
9. Григорьева, Н. С. Гендерные измерения здравоохранения. // Теория и методология гендерных исследований: курс лекций. - М.: МЦГИ, 2001.

СОДЕРЖАНИЕ	
Ulziisaikhan.S., Ariunsanaa. Б., Ichinnorov.D., Unursaikhan.S., <i>Улан-Батор, Монголия</i> ИССЛЕДОВАНИЕ УСТОЙЧИВОСТИ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ.....	3
Антонова Л.З. <i>Белгород, Россия</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЕ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ ПОСРЕДСТВОМ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА.....	8
Антонова Л.З., Краснова Л.Е., Попова О.А. <i>Белгород, Россия</i> РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СРЕДСТВАМИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ.....	12
Асланян Т.С., Мотков С.О. г. <i>Славянск, Украина</i> ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЮМОРА В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.....	16

Ахбаш Я.В., Ягупец З.М. <i>Славянск Украина</i> ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВУ КОПІНГ-ПОВЕДІНКИ ПІСЛЯ ПОЛОГОВОЇ ДЕПРЕСІЇ У ПОРОДІЛЬ.....	23
Бейгуленко О.В. <i>Чита, Россия</i> ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ.....	31
Беломестнова Л.П., Морозова Т.П. <i>Чита, Россия</i> СТУДЕНЧЕСКАЯ СЕМЬЯ В СОВРЕМЕННОМ ВУЗЕ.....	38
Бойчук Ю.Д. <i>Харьков, Украина</i> ЭКОЛОГО-ВАЛЕОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК МНОГОМЕРНЫЙ ЦЕЛОСТНЫЙ КОМПОНЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩЕГО УЧИТЕЛЯ.....	42
Бондаренко Е.Н. <i>Черкассы, Украина</i> СУЩНОСТЬ ПОНЯТИЯ "ВАЛЕОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ БУДУЩИХ УЧИТЕЛЕЙ"	49
Бурмистрова Н.И., Складарова Р.И. <i>Коломна, Россия</i> СОСТОЯНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СТУДЕНТОВ СПОРТИВНОГО ФАКУЛЬТЕТА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ.....	56
Бутиріна М.В., Скида В.О. <i>Славянск, Украина</i> ПРОПАГАНДА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ – СТРАТЕГІЧНИЙ НАПРЯМ СИСТЕМИ ОСВІТИ УКРАЇНИ	63
Васенко Н.А. <i>Мариуполь, Украина</i> ВОСПИТАНИЕ ЭТИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА ПРИМЕРЕ ЖИЗНИ СВЯТИТЕЛЯ ИГНАТИЯ МАРИУПОЛЬСКОГО.....	68
Вепро Е. Ю. <i>Харьков, Украина</i> АНАЛИЗ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ НА ОСНОВЕ ТЕСТА «РИСУНОК СЕМЬИ».....	72
Гаптарь В.М. <i>Минск, Беларусь</i> СИСТЕМА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ТРУДНЫХ ПОДРОСТКОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И НАПРАВЛЕНИЯ ЕЁ РЕФОРМИРОВАНИЯ.....	79
Глазков Э.А. <i>Луганск, Украина</i> ИССЛЕДОВАНИЕ НАРУШЕНИЙ ПРОЦЕССА АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ.....	85
Голенок К.В., Сахно С.В. <i>Мариуполь, Украина</i> ПОДРОСТКОВАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА.....	95

Горелова М.А. <i>Нижний Тагил, Россия</i> ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ ЛОГОПЕДА КАК УСЛОВИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ДОУ.....	100
Горяинова Е.В. <i>Чита, Россия</i> ЖИРНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ МЕМБРАН ЭРИТРОЦИТОВ, ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМЫ "ПОЛ-АНТИОКСИДАНТЫ" И ЦИТОКИНОВЫЙ ДИСБАЛАНС ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ПОСТИНФАРКТНОГО РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА.....	105
Григорович И.Н. <i>Пинск, Беларусь</i> ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УМЕНИЙ У СТУДЕНТОВ С УЧЕТОМ ИХ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ.....	111
Дабижа К.В., Кохан Д.С. <i>Чита, Россия</i> ОТНОШЕНИЯ СУДНТОВ К ЗНЯТИЯМ В СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ.....	117
Дейниченко Л.М. <i>Славянск, Украина</i> ЗМІСТ І ЗНАЧЕННЯ КОМУНІКАТИВНИХ УМІНЬ ВИКЛАДАЧА ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ.....	121
Дычко В.В., Дычко Д.В., Чернобай С.А. <i>Славянск, Украина</i> ПОДГОТОВКА УЧИТЕЛЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА ОСНОВЕ ЦЕЛЕУСТРЕМЛЕННОГО РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ.....	131
Дметерко Н.В. , <i>Славянск, Украина</i> ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНИХ ЗАХИСТІВ НА МИСЛЕННЯ СУБ'ЄКТА ТА МОЖЛИВОСТІ ЙОГО НІВЕЛЮВАННЯ ЗАСОБАМИ ГЛИБИННОЇ ПСИХОКОРЕКЦІЇ.....	134
Дычко Е.А., Дычко Д.В. <i>Славянск, Украина</i> МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КОРЕКЦИЙНОГО ОБУЧЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ.....	141
Жадан Е.А. <i>Петров Вал, Россия</i> ОРМИГАНИЗАЦИОННО-СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ СОЦИАЛЬНО - ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯ.....	146
Замарёхина И.В. <i>Чита, Россия</i> СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧСЕКАЯ КОРРЕКЦИЯ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ	

«12 ШАГОВ».....	151
Зарубайко А.В. <i>Славянск, Украина</i> ДІАГНОСТИКА ПСИХОЛОГІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ПАЦІЄНТІВ В ПЕРІОД ЇХ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЗАСОБАМИ КІНЕЗОТЕРАПІЇ.....	155
Зубцов Д.Е. <i>Славянск, Украина</i> ПИТАННЯ МОНОПОЛЯРНОЇ ДЕПРЕСІЇ В ЗАРУБІЖНІЙ ПСИХОЛОГІЇ.....	163
Иванова К. С. <i>Чита, Россия</i> ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГО-АНТРОПОГЕННЫХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ОКРУЖАЮЩЕЮ СРЕДУ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ.....	169
Ікуніна З. І. <i>Славянск, Украина</i> ІГРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ КОРЕКЦІЇ РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ	172
Ильина Ю. Ю., Ковалёва Е.В. <i>Харьков, Украина</i> ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ.....	181
Ишмаева Д.Р. <i>Чита, Россия</i> СТУДЕНЧЕСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ КАК ФАКТОР ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ПРИМЕРЕ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОБЩЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ АКТИВНОЙ МОЛОДЁЖИ «АНТЕЙ».....	190
Калугина Т., Хохрякова Т., Шильдяева В.В. <i>Чита, Россия</i> СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ПОДРОСТКАМИ, СОВЕРШИВШИМИ ПРАВОНАРУШЕНИЯ.....	196
Коваленко А.А., Логвинова Д.В. <i>Славянск, Украина</i> ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВУ КОНФЛІКТНОЇ ПОВЕДІНКИ У ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ.....	204
Кононенко Р.В., Вікторенко І.Л., Горобець Л.В. <i>Славянск, Украина</i> ЗДОРОВ'ЯЗБЕРІГАЮЧІ ТЕХНОЛОГІЇ ЯК АЛГОРИТМ ЗБЕРЕЖЕННЯ ТА ЗМІЦНННЯ ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ.....	214
Королевич А.Н. <i>Пинск, Беларусь</i> ОРИЕНТАЦИЯ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ В СЕЛЬСКОЙ ШКОЛЕ.....	220

Кохан С.Т. Молчанова Т.В. <i>Чита, Россия</i> КОРРЕКЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ.....	226
Коршунова Р. Л. <i>Славянск, Украина</i> ОСОБИСТІСНІ ЧИННИКИ ДЕВІАНТНОЇ ПОВЕДІНКИ ПІДЛІТКІВ.....	231
Краснова Л.Е. <i>Белгород, Россия</i> РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СРЕДСТВАМИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ.....	239
Кузнецова А. В. <i>Москва, Россия</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕТРАДИЦИОННЫХ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В КОРРЕКЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ.....	244
Лимаренко О.В., Лимаренко А.А. <i>Пинск, Беларусь, Усть-Илимск, Россия</i> ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПОРТИВНООРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ С УЧЕТОМ РАЗВИТИЯ ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ.....	248
Лыженкова Р.С. <i>Иркутск, Россия</i> «ОБРАЗ» СОВРЕМЕННОГО ПЕДАГОГА.....	255
Мамичева Е.В., Малий Н.Ю., Дяченко Л.А. <i>Славянск, Украина</i> К ВОПРОСУ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ.....	259
Матвеева В.В. <i>Нижний Новгород, Россия</i> К ВОПРОСУ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ ОЗДОРОВЛЕНИЯ У ЛИЦ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ.....	274
Мелоян А.Р. <i>Ереван, Армения</i> ПРИМЕНЕНИЕ БОТУЛОТОКСИНА В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ.....	279
Мелоян А.Э. <i>Славянск, Украина</i> ПСИХОДИНАМИЧЕСКИЙ ПОХОД К ПРОБЛЕМЕ ОБЪЕКТНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУБЪЕКТА.....	283
Мельниченко П.И., Фурсова Т.Н., Крюков А.В. <i>Москва, Россия</i> БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ (БВ) – ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА.....	289
Мельниченко П.И. <i>Москва, Россия</i> МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА.....	291

Морозова Т.П. <i>Чита, Россия</i> ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ В КОНТЕКСТЕ ТЕОРИИ СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ	294
Зозуля Е.В., Муравицкая И.С. <i>Славянск, Украина</i> СОВМЕСТИМОСТЬ СТУДЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОБЩЕЖИТИИ, КАК ФАКТОР СОХРАНЕНИЯ ИХ ОПТИМАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ.....	297
Никитина Н.Б. <i>Чита, Россия</i> МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛИЗМА ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА.....	302
Озерова Н.С. <i>Москва, Россия</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ.....	306
Осика К.С. <i>Славянск, Украина</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЕМОЦІЙНОЇ ЗРІЛОСТІ У СПОРТСМЕНІВ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ	311
Осика О.В. <i>Славянск, Украина</i> ПРОФІЛАКТИКА СИНДРОМУ «ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ» В ОРГАНІЗАЦІЯХ.....	319
Осочук С.С., Марцинкевич А.Ф. <i>Витебск, Беларусь</i> ОТНОШЕНИЕ МИКРОВЯЗКОСТЕЙ АННУЛЯРНОГО И ОБЩЕГО ЛИПИДНОГО ФОНДА КАК КОНСТАНТНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТА.....	328
Петренко Ю.А., Меньших О.Э. <i>Черкассы, Украина</i> ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТУДЕНТОВ.....	332
Петрукович Н.П., Власова С.В., Врублевский Е.П. <i>Пинск, Беларусь</i> СОВРЕМЕННЫЕ ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ ОСАНКИ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	336
Погорелов М.Г., Бутиріна М.В. Гуляр О.О, Скорописова Л.І. <i>Славянск, Украина</i> ЗДОРОВ'ЯЗБЕРІГАЮЧІ ТЕХНОЛОГІЇ У ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ.....	340
Піддубна Н.Г., Лічман С.В. <i>Славянск, Украина</i> ПРИЧИНИ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВУ СИНДРОМУ «ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ» У ВИХОВАТЕЛІВ ДОШКІЛЬНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ.....	346

Поддубная Н.Г., Большунова О.В. <i>Славянск, Украина</i> СТРАХИ И ТРЕВОЖНОСТЬ КАК ДЕСТРУКТИВНЫЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЖИЗНИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОБЛЕМЫ	354
Позднякова О.Б. <i>Славянск, Украина</i> СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ ПОДРОСТКОВ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ИНТЕРНАТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ	362
Попова Н.Н. <i>Чита, Россия</i> ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ КРЕАТИВНОСТИ И ОДАРЕННОСТИ	369
Резникова Е.А. <i>Славянск, Украина</i> АДАПТИВНОСТЬ ЛИЧНОСТИ В СИСТЕМЕ ПСИХИЧЕСКИХ АДАПТАЦИОННЫХ ЯВЛЕНИЙ	376
Русаева Н.С., Обыденко В.И., Патеев А.В., Нимбуева С.Г., Евгалдаев С.Д. <i>Чита, Россия</i> ВЛИЯНИЕ ПРОДУКТОВ РАСТВОРЕНИЯ КОЛЛАГЕНА НА РЕГЕНЕРАЦИЮ КОЖИ КРЫС В ЭКСПЕРИМЕНТЕ	386
Рутовский Я.А. <i>Жешув, Польша</i> ПРЕИМУЩЕСТВА СНИЖЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ УГЛЕВОДОВ И ФРУКТОЗЫ В ПИТАНИИ ПРИ ГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ	389
Свиденская Г.Н. <i>Славянск, Украина</i> ЧУВСТВО ПРИВЯЗАННОСТИ КАК ОСНОВА ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ	394
Сержантова Л.Ю., Скоринова О.В. <i>Чита, Россия</i> МОДЕЛЬ РАБОТЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С ЛЮДЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ГКУСО «ЦЕНТРА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ «РОСТОК» ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ	402
Сивопляс В.В. <i>Славянск, Украина</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ЧИННИКІВ ПОДРУЖНІХ КОНФЛІКТІВ У МОЛОДИХ СІМ'ЯХ	406
Сивопляс Н.В. <i>Славянск, Украина</i> ПРИМЕНЕНИЕ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПОДХОДА К АНАЛИЗУ ПСИХИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ (на примере работы с клиенткой)	415
Степаненко Л.В., Кучеренко А.В. <i>Славянск, Украина</i> НЕОБХІДНІСТЬ УДОСКОНАЛЕННЯ ПРОЦЕСУ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ПРАЦІВНИКІВ ОРГАНІВ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ДО ДІЙ В ЕКСТРИМАЛЬНИХ УМОВАХ СЛУЖБОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	423

<p>Стеценко А.И. <i>Черкассы, Украина</i></p> <p>ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ г. ЧЕРКАССЫ К ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ</p>	434
<p>Тверская С. С. <i>Коломна, Россия</i></p> <p>С. БУБНОВСКИЙ О ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА</p>	439
<p>Тихонская К.О, Бондаренко И.С. <i>Мариуполь, Украина</i></p> <p>ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛИЗМА В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ.....</p>	443
<p>Хамула М.А., Мелехина О.В., Выскубова Е.Н., Бажина Т.П. <i>Краснодар, Россия</i></p> <p>МЕДИЦИНА И ПЕДАГОГИКА КАК ИНСТРУМЕНТЫ ВОСПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ</p>	450
<p>Харченко А.С. <i>Полтава, Украина</i></p> <p>ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ ПОДРОСТКОВ К ЗДОРОВЬЮ</p>	456
<p>Шапиева А.В. <i>Чита, Россия</i></p> <p>НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЛИТИЧЕСКОГО ПИАРА В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ.....</p>	464
<p>Шахова Д.О. <i>Чита, Россия</i></p> <p>ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ КИТАЙСКОЙ ТРАДИЦИОННОЙ ПРАКТИКИ ТАЙЦЗИЦЮАНЬ В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ.....</p>	469
<p>Шебеко Л.Л., Сергеев О.П., Апанович А.П. <i>Пинск, Беларусь</i></p> <p>ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ У ДЕТЕЙ СО СКОЛИОЗОМ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ.....</p>	471
<p>Шебеко Л.Л., Власова С.В., Василец В.В., Германович Л.В. <i>Пинск, Беларусь</i></p> <p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТАНЦЕВАЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ У ЖЕНЩИН 30-45 ЛЕТ.....</p>	475
<p>Шильдяева В.В. <i>Чита, Россия</i></p> <p>МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА.....</p>	484
<p>Шурыгина Ю.Ю. <i>Улан-Удэ, Россия</i></p> <p>СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА КАК МОРАЛЬНАЯ ОСНОВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОТНИКА СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ</p>	491

Ендеберя І.В. <i>Славянск, Україна</i> ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ САМОСТІЙНОСТІ ЯК УМОВИ ПРОФЕСІЙНОГО СТАНОВЛЕННЯ МАЙБУТНІХ ПРАКТИЧНИХ ПСИХОЛОГІВ.....	496
Эшиев А.К. <i>Жалал-Абад, Кыргызстан</i> ТРАНСФОРМАЦИЯ МАСКУЛИННОСТИ С БИОЛОГИЧЕСКОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧЕК ЗРЕНИЯ.....	502